



SERVIZIO EDUCATIVO PRE & POST SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2024-2025

MODULO DELEGHE

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno _____

Iscritto/a al Servizio post scuola presso la scuola:

_____ classe _____

Delega le sotto indicate persone (maggioresenni)
a prelevare mio/a figlio/a al termine del post scuola:

Nome	Cognome	n° documento d'identità
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Del/dei quale/i allego copia del documento d'identità indicato

Voghera, li _____ Firma genitore _____

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali le comunichiamo che i dati personali, generali e dove richiesti "particolari", sono raccolti per la gestione organizzativa, amministrativa del servizio da lei richiesto. Sono inseriti nel nostro sistema informativo e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà fatto in modo trasparente e responsabile.

Firma privacy _____